

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS QUE PRESENTAN LAS
MADRES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DURANTE Y DESPUÉS DEL
EMBARAZO”**

**AMÉRICA VELÁSQUEZ GARRIDO
ANA VICTORIA MONTERROSO FUENTES**

GUATEMALA, AGOSTO DE 2011.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS QUE PRESENTAN LAS
MADRES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DURANTE Y DESPUÉS DEL
EMBARAZO”**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS.

POR
**AMÉRICA VELÁSQUEZ GARRIDO
ANA VICTORIA MONTERROSO FUENTES**

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADAS

GUATEMALA, AGOSTO DE 2011.

MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO

DOCTOR CÉSAR AUGUSTO LAMBOUR LIZAMA
DIRECTOR INTERINO

LICENCIADO HÉCTOR HUGO LIMA CONDE
SECRETARIO INTERINO

JAIRO JOSUÉ VALLECIOS PALMA
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO

**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usnapsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico

CIEPs.

Archivo

Reg. 233-2011

DIR. 1,461-2011

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

08 de septiembre de 2011

Estudiantes

América Velásquez Garrido**Ana Victoria Monterroso Fuentes**

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiantes

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS GUIÓN DOS MIL ONCE (1,436-2011), que literalmente dice:

"MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS": Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS QUE PRESENTAN LAS MADRES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DURANTE Y DESPUÉS DEL EMBARAZO"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

América Velásquez Garrido**Ana Victoria Monterroso Fuentes****CARNÉ No. 99-18472****CARNÉ No. 2006-11687**

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Luz Marina Cifuentes Carrera y revisado por la Licenciada Elena María Soto Solares. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Doctor César Augusto Lombardo Lizama
DIRECTOR INTERINO



Zuey G


ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usapsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC

CIEPs

REG:

REG:

233-2011

181-2010

181-2010

FIRMA: _____ HORA: 14:15 Registro: 181-10

INFORME FINAL

Guatemala, 02 de Septiembre 2011

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Elena María Soto Solares ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS QUE PRESENTAN LAS
MADRES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DURANTE Y DESPUÉS DEL
EMBARAZO.”**

ESTUDIANTE:
América Velásquez Garrido
Ana Victoria Monterroso Fuentes

CARNÉ No:
99-18472
2006-11687

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 16 de Agosto 2011 y se recibieron documentos originales completos el día 30 de Agosto 2011, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Mayra Friné Luna de Álvarez
Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez
COORDINADORA

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Arelis



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPS 234-2011

REG: 181-2010

REG 181-2010

Guatemala, 02 de Septiembre 2011.

Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez, Coordinadora.
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la
revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**"SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS QUE PRESENTAN LAS
MADRES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DURANTE Y DESPUÉS DEL
EMBARAZO."**

ESTUDIANTE:

América Velásquez Garrido

Ana Victoria Monterroso Fuentes

CARNE

99-18472

2006-11.687

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro
de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 10 de
Agosto 2011 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Elena María Soto Solares
DOCENTE REVISOR.



Arelis./archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CC: Control Académico

CIEPs.

Archivo

Reg. 233-2011

DIR. 1,461-2011

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

08 de septiembre de 2011

Estudiantes

América Velásquez Garrido

Ana Victoria Monterroso Fuentes

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiantes:

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS GUIÓN DOS MIL ONCE (1,436-2011), que literalmente dice:

"MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS": Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS QUE PRESENTAN LAS MADRES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DURANTE Y DESPUÉS DEL EMBARAZO"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

América Velásquez Garrido

Ana Victoria Monterroso Fuentes

CARNÉ No. 99-18472

CARNÉ No. 2006-11687

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Luz Marina Cifuentes Carrera y revisado por la Licenciada Elena María Soto Solares. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Doctor César Augusto Lamberto Lizama
DIRECTOR INTERINO



Zusy G.



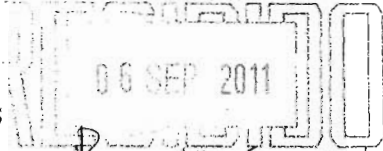
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas

Coordinación e Información

CUM/USAC



FIRMA: [Firma] HORA: 14:15 Registro: 187-10

CIEPs

REG:

REG:

233-2011

181-2010

181-2010

INFORME FINAL

Guatemala, 02 de Septiembre 2011

SEÑORES

CONSEJO DIRECTIVO

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Elena María Soto Solares ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN titulado:

“SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS QUE PRESENTAN LAS MADRES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DURANTE Y DESPUÉS DEL EMBARAZO.”

ESTUDIANTE:

América Velásquez Garrido

Ana Victoria Monterroso Fuentes

CARNÉ No:

99-18472

2006-11687

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 16 de Agosto 2011 y se recibieron documentos originales completos el día 30 de Agosto 2011, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez

COORDINADORA

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo

Arelis



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPS 234-2011

REG: 181-2010

REG 181-2010

Guatemala, 02 de Septiembre 2011

Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez, Coordinadora.
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la
revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**"SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS QUE PRESENTAN LAS
MADRES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DURANTE Y DESPUÉS DEL
EMBARAZO."**

ESTUDIANTE:

América Velásquez Garrido

Ana Victoria Monterroso Fuentes

CARNE

99-18472

2006-11687

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro
de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 10 de
Agosto 2011 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Elena María Soto Solares
DOCENTE REVISOR



Arelis./archivo

Guatemala 31 de agosto de 2011

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora Centro de Investigación en
Psicología –CIEPs- “Mayra Gutiérrez”
CUM

Estimada Licenciada Álvarez:

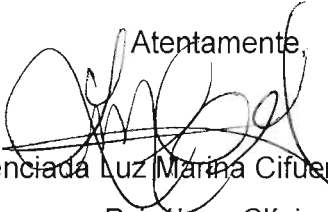
Por este medio me permito informarle que he tenido a mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de investigación titulado “Sentimientos negativos y positivos que presentan las madres adolescentes de 12 a 17 años durante y después del embarazo” realizado por las estudiantes AMÉRICA VELÁSQUEZ GARRIDO, 9918472 Y ANA VICTORIA MONTERROS FUENTES, 200611687.

El trabajo fue realizado a partir del 26 Mayo de 2010 al 15 de Julio de 2011.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,


Licenciada Luz Marina Cifuentes Carrera
Psicóloga Clínica
Colegiada No. 7053
Asesor de contenido

Luz Marina Cifuentes Carrera
PSICOLOGA
COLEGIADO 7053

**MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
ÁREA DE SALUD GUATEMALA NOR-OCCIDENTE
DISTRITO DE SALUD DE MIXCO**

DIF No. 079-2011
MAQ/mz

Ciudad de Mixco, Julio 22 de 2011

Licda. Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora Centro de Investigación en
Psicología -CIEPs- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM
Presente.

Licenciada Álvarez:

Por éste medio me dirijo a usted para saludarla y desearle que todas sus actividades tanto personales como laborales, sean llenas de múltiples éxitos.

El motivo del presente, es para informarle que las estudiantes AMÉRICA VELÁSQUEZ GARRIDO, con Carné 9918472 y ANA VICTORIA MONTERROSO FUENTES, con carné 200611687, realizaron en el Centro de Salud de Mixco, 25 entrevistas a madres adolescentes como parte del Trabajo de Investigación titulado: "SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS QUE PRESENTAN LAS MADRES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DURANTE Y DESPUÉS DEL EMBARAZO" los días viernes y sábados en el horario de 7:00 a 12:00 horas en el período comprendido de abril a julio de presente año.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos su participación en beneficio de la población que acude a nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo de usted,

Cordialmente,


Dr. Miguel Ángel Quintero
Médico Director,
Distrito de Salud de Mixco.

=====

8ª Av. final 11-48 zona 1, Mixco, Guatemala C. A.

☎ **Telefax 24 38 51 46**

e-mail: centrodesaludmixco@yahoo.es



JOSÉ PLATÁN COLOM
GUATEMALA



ACTO QUE DEDICO

A DIOS: POR GUIARME EN EL CAMINO DE LA VIDA.

**A MIS PADRES: CRISTINA GARRIDO DE VELÁSQUEZ (Q. E. P. D.)
CORNELIO VELÁSQUEZ, GRATITUD POR SU APOYO.**

A MIS HERMANAS: GRACIAS POR SU AYUDA INCONDICIONAL.

A MIS HIJOS: DEREK Y DIEGO CON MUCHO AMOR.

A MI ESPOSO: GRACIAS POR APOYARME EN MIS PROPÓSITOS

A MI SUEGRA: CON MUCHO CARÍÑO

A MIS AMIGOS: POR LOS MOMENTOS COMPARTIDOS E INOLVIDABLES.

**A MI COMPAÑERA DE TESIS: ANA VICTORIA MONTERROSO, POR
COMPARTIR Y LOGRAR JUNTAS ESTA META.**

**A TODOS LOS QUE FUERON PARTÍCIPES A LO LARGO DE MI CARRERA
GRACIAS.**

A USTED ESPECIALMENTE

ACTO QUE DEDICO

**A DIOS: POR DARME LA VIDA Y LA FUERZA PARA PODER LOGRAR
UNA DE MIS METAS**

**A MIS PADRES: BLANCA ESPERANZA FUENTES ANTONIO
EFRAIN MONTERROSO CASTILLO, POR SU CARÍÑO Y
APOYO**

A MI ABUELITA: CRUZ ANTONIO POR SU APOYO INCONDICIONAL

**A MIS HERMANOS: OMAR ALEJANDRO, IRIS YANIRA, Y FLOR DE
MARÍA POR CONTAR SIEMPRE CON SU APOYO**

**A MI SOBRINA: CINTIA MARICRUZ HERNÁNDEZ MONTERROSO POR
SER PARTE DE MI FORMACIÓN ACADÉMICA**

A MI ESPOSO: LUIS JOSUE TAHUITE SUNAY, POR SU APOYO

**A MI BEBE: SANTIAGO POR SER FUENTE DE INSPIRACION PARA
SEGUIR ADELANTE**

A MIS AMIGOS: POR LOS MOMENTOS COMPARTIDOS.

**A MI COMPAÑERA DE TESIS: AMÉRICA VELÁSQUEZ GARRIDO, POR
SU COMPRENSIÓN Y APOYO**

**Y A TODAS LAS PERSONAS QUE FUERON PARTE DE MI FORMACIÓN
ACADÉMICA.**

GRACIAS.

AGRADECIMIENTOS

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

AL ÁREA NOR-OCCIDENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

A NUESTRA ASESORA: LICDA. LUZ MARINA CIFUENTES

A NUESTRA REVISORA: LICDA. ELENA SOTO

A LAS MADRES QUE APOYARON ESTE PROYECTO.

ÍNDICE

Resumen.....	1
Prólogo.....	2
I. INTRODUCCIÓN.....	3
1.1 Planteamiento del problema y Marco Teórico	4
1.1.1 Planteamiento del Problema.....	4
1.1.2 Marco Teórico	6
II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	19
2.1 Técnicas.....	19
2.2 Instrumentos.....	20
III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	21
3.1 Características del Lugar y de la Población.....	29
3.1.1 Características del lugar.....	29
3.1.2 Características de la población.....	30
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	31
4.1 Conclusiones.....	31
4.2 Recomendaciones.....	32
Bibliografía.....	33
Anexos.....	34

RESUMEN

“SENTIMIENTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS QUE PRESENTAN LAS MADRES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DURANTE Y DESPUÉS DEL EMBARAZO”

AUTORAS

AMÉRICA VELÁSQUEZ GARRIDO, CARNÉ 9918472

ANA VICTORIA MONTERROSO FUENTES, CARNÉ 200611687

RESUMEN DE CONTENIDO

El propósito de la investigación fue conocer los tipos de sentimientos y emociones que generan las madres adolescentes durante y después del embarazo. El trabajo muestra parte de la situación emocional por la que atraviesan las madres adolescentes que asistieron al centro de salud de Mixco y la maternidad de la 1ra de Julio, el cual se llevó a cabo en una oficina del Centro de Salud la cual proporcionaron en un período de estudio de abril a julio del año 2011 para llevar su control pre y post natal. El objetivo fue conocer cuales son los sentimientos y emociones positivas y negativas que experimentan jóvenes entre 12-17 años, cuáles fueron los factores que llevó a las adolescentes pasar por la experiencia de un embarazo temprano, cuál es la situación que provocó que presentaran sentimientos negativos o positivos durante y después del embarazo. Para la realización de la investigación de campo se tomó una muestra de 25 participantes comprendidas entre las edades de 12 a 17 años, de forma directa por medio de entrevista obteniendo datos personales así corroborando el porqué llegan a tener sentimientos tanto positivos como negativos en el embarazo como también lo que les llevó a tener un embarazo a edad temprana y el testimonio que nos permitió, conocer sus sentimientos, cómo afrontaron la situación, cuál fue el apoyo que recibieron de parte de su pareja; en caso que la familia la apoyara en su embarazo y como se encuentran actualmente. También se observó su desempeño en la tarea de ser madres a temprana edad y los sentimientos que se generaron al ver y tener en sus brazos al bebé.

PRÓLOGO

El propósito de la investigación fue conocer los sentimientos y emociones que presentan las madres adolescentes, ya que son positivos como negativos y eso depende de la situación en la que ellas se encuentran, el estudio se realizó en el Centro de Salud de Mixco y la Maternidad de la 1ra de Julio, en los dos centros contamos con una oficina para hacer las entrevistas y un salón para impartir los talleres informativos a las madres adolescentes, el tiempo de duración fue, un total de 240 horas trabajadas los días viernes de 5 horas y sábados de 5 horas, comprendidas en los meses de abril a julio del año 2011, se obtuvo una población de 25 participantes comprendidas en las edades de 12- 17 años de edad.

Algunas de las razones desencadenantes en las adolescentes para tener una vida sexual activa era que se dejaban llevar por momentos de pasión con la pareja, también habían jovencitas que tenían novios mayores de mas de cinco años y de la edad de ellas, hubo adolescentes que no tenían un hogar por que sufrían de violencia en él, otras que a la hora que se enteraron que estaban embarazadas, las sacaron de su hogar que era muchas veces disfuncional esto y la falta de comunicación con los padres hace que adolescentes comprendidas en edades de 12 a 17 años sean madres a temprana edad, las reacciones que ellas tienen al saber que son madres a esa edad hace que tengan pensamientos negativos como lo es el aborto, y positivo “voy a tener compañía” esto refleja que la población carece de afecto pero lo afronta de diferente forma.

Los alcances que se lograron en la investigación es que las adolescentes a esa edad no están preparadas física y psicológicamente para afrontar la situación por la que están pasando, la limitación con el estudio es que adolescentes ponen resistencia a preguntas que se hacen acerca de la relación con la familia, esto nos dice que el problema muchas veces viene inducido por la falta de comunicación en el hogar.

I. INTRODUCCIÓN

El cambio que se experimenta en la adolescencia y en la sociedad ha permitido que veamos conductas y actitudes en las adolescentes que van fuera de lo que se podría llamar un desarrollo normal, ya que con la llegada de la pubertad en ambos sexos, se desea experimentar algunas situaciones o acciones que muchas veces trae consecuencias de mucha responsabilidad y aceptación. Los embarazos en adolescentes son un tema que ya no es visto como tabú, y algunas jóvenes que aunque ya han cumplido la mayoría de edad, de igual forma no se encuentran preparadas para afrontar la situación de un embarazo no planificado o no deseado.

Podemos mencionar que tanto la familia, como las influencias ambientales y comerciales forman parte de la red que ayuda a que los jóvenes experimenten o inicien una vida sexual activa a temprana edad, cabe mencionar que aunque se han implementado campañas de prevención, el porcentaje va en aumento, algunas de 17 años son las que no aceptan su situación mientras las adolescentes de 14 a 16 años aceptan su estado y la familia les apoya cuando se trata del primer nieto, aunque existe un grupo minoritario que es expulsada de su hogar, es por ello que se propuso este estudio para conocer los sentimientos que presentan las jóvenes en estado de gestación o en su etapa post parto.

1.1 Planteamiento del Problema y Marco Teórico

1.1.1 Planteamiento del Problema

Se decidió abordar la problemática de las madres adolescentes ya que es un tema que en nuestros días requiere mayor importancia, el mismo tiene fuertes y marcadas incidencias en el desarrollo de la personalidad de estas futuras madres, afectándolas gravemente en el desenvolvimiento de la vida cotidiana, en las diferentes áreas como lo son: familiar, escolar, social y personal la primordial de todas, además de lo drástico del cambio de actividades de una típica adolescente a responsabilidades de una adulta, las nuevas prácticas de ama de casa o simplemente de ser una madre soltera y además adolescente, esto conlleva a cambios tanto a nivel físico, psicológico, emocionales y conductuales, ya que el cambio al que se verán sometidas no es un cambio simple y sencillo, es un panorama a la vida que de ahora en adelante les tocará llevar y la responsabilidad de criar a un hijo, sin tener la experiencia necesaria, la madurez tanto física como psicológica, que como adolescentes requiere para experimentar una maternidad saludable y plena. Lo primordial de esta investigación fue conocer los sentimientos y emociones negativas y positivas que presentan estas futuras madres y cómo logran contrarrestar la situación de sentirse solas, deprimidas, con rabia, desprecio, rechazo, etc., o en tal caso tener un embarazo con el apoyo de la pareja y la familia, que les permita conocer y experimentar una etapa de la vida como mujer y como madre, el analizar los pro y los contra, permitió establecer un conocimiento de las necesidades emocionales que aqueja a éstas madres

adolescentes y les permita, mejorar la situación por la que atraviesan y al mismo tiempo cuidarse de sufrir un percance o que les ocasione problemas físicos, médicos y psicológicos, por la edad que atraviesan y estar propensas a cualquier malestar típico del periodo de embarazo. Esperando que la investigación fuera de mucha utilidad para la sociedad que se estudió, y para próximas generaciones de jóvenes que por la falta de comunicación y valores en la familia experimentan esta situación.

1.1.2 Marco Teórico

El embarazo es una de las principales causas que aqueja ahora a las adolescentes por la falta de orientación y educación sexual en la familia, o bien experimentar, llevando a conocer los diferentes tipos de emociones y sentimientos que genera el ser madres a temprana edad, y las consecuencias que lleva el tener experiencias sexuales pre maritales sin tomar las precauciones necesarias.

Adolescencia

Generalmente se define la adolescencia como el periodo que comienza con la aparición, de la pubertad y termina en algún momento entre los 18 o los 19 años. Varios cambios físicos definidos señalan la aparición de la pubertad principalmente la menstruación en la mujer y la producción de semen en el hombre. Los cambios en altura y forma del cuerpo son también señales de pubertad. “Estos cambios físicos pueden tener lugar en cualquier momento entre los 10 y los 18 años aunque lo característico es que la pubertad comience entre los 11 y los 13 años”.¹

“La adolescencia también la podemos tomar como una transición del desarrollo entre la infancia y la adultez que conlleva grandes cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales”.²

¹ Cáceres Carrasco, José. Relación de Pareja en Jóvenes y Embarazos no deseados. Editorial Psico. 2004

² Papalia, Diane E. psicología del Desarrollo de la Infancia y la Adolescencia. McGraw-Hill interamericana, novena edición 2005.

La adolescencia es la etapa de transición durante la cual el niño se transforma en adulto. En términos generales podemos delimitar entre los 10 años y los 20 años. Durante ese periodo van produciéndose aceleradamente en el ser humano cambios físicos y psíquicos muy marcados. “Es de particular importancia la aparición y desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, el vello pubiano, las mamas en la mujer y los cambios en los órganos genitales en ambos, entre los más significativo de esas transformaciones está la aparición de la primera menstruación en la niña, que se le llama menarquía, y en el varón la eyaculación de semen con espermatozoides capaces de fecundar”.³

Existen diferentes formas en las que responden los adolescentes a los cambios físicos y psicológicos de su edad; algunas reacciones son retando y probando la autoridad, mientras que otros pareciera que escogen un curso relativamente suave. “Cualquiera que sea la reacción evidente se podrá asegurar de que todos los adolescentes reaccionan a esta avalancha de cambios físicos, cognoscitivos y sociales. Algunos tomando decisiones trascendentales en su vida, sin conocer las implicaciones de las mismas”.⁴

Uno de los primeros signos claros de la adolescencia es que el crecimiento se acelera en los varones, esto ocurre alrededor de los doce o trece años de edad como promedio y continua uno dos años

³ Álvarez Lajonchere, Celestino. El Embarazo en la Adolescencia. Editorial Científico -Técnica.

⁴ Federación Internacional de Planificación de la Familia. Embarazo de la adolescencia en América Latina y el Caribe. New York, USA. 1998

aproximadamente. “Las niñas tienen un crecimiento similar de dos años, pero generalmente comienza más temprano, apenas tiene diez y once años; el aumento de estatura durante este periodo de crecimiento es muy acelerado”.⁵

“Las características sexuales primarias son los órganos necesarios para la reproducción. En la mujer, los órganos sexuales son los ovarios, las trompas de Falopio, el útero y la vagina; en el varón, son los testículos, el pene, el escroto, las vesículas seminales y la próstata. Y las características sexuales secundarias son los indicios fisiológicos de maduración sexual, como el desarrollo del busto y el crecimiento del vello corporal, que no se relaciona con los órganos sexuales”.⁶

Las habilidades intelectuales del adolescente son algo paradójicas. Por una parte, los adolescentes adquieren el poder de razonar, que les permite descubrir soluciones difíciles problemas complejos; estas habilidades cognitivas recién halladas permiten que el adolescente haga juicios cada vez más complejos acerca de dilema morales y éticos. No obstante, estos impresionantes logros intelectuales están acompañados con frecuencia por una falta de profundidad y de conciencia personal. “Los adolescentes tienen a supervalorar sus propias opiniones y a agrandar sus problemas personales más allá de toda proposición. Estas son sin embargo, características propias de esta etapa de la vida; y es por ello que el problema se complejiza al

⁵ Cáceres Carrasco, José. Relación de Pareja en Jóvenes y Embarazos no deseados. Editorial Psico. 2004

⁶ Papalia, Diane E. psicología del Desarrollo de la Infancia y la Adolescencia. McGraw-Hill interamericana, novena edición 2005.

momento de existir una madurez sexual prematura, el contexto dentro del que se desenvuelve el adolescente a ser determinante en cuanto a la forma de afrontar esta nueva situación, aunque como se mencionó anteriormente no se debe dejar de lado muchos otros aspectos que pudiesen influir o derivar en un embarazo adolescente”.⁷

Sexualidad

En nuestra sociedad, los muchachos se interesan por “sentirse y ser” sexualmente atractivos, y las muchachas se preocupan por “parecer sensuales”. Los varones se excitan con mayor facilidad que las adolescentes; tal como el roce de la ropa o con el contacto del brazo de una muchacha, pueden provocar una erección. Esto es interesante debido a que no parece existir una causa biológica importante por la cual las chicas deban ser menos sensibles que los varones. “Evidentemente las diferencias en los niveles de hormonas sexuales entre varones y mujeres durante la pubertad, pueden contribuir al incremento de la excitabilidad en los primeros”.⁸ La capacidad fisiológica de las mujeres para la conducta sexual, la respuesta sexual es mucho mayor y que los estereotipos tradicionales de rol sexual que las describen como sexualmente subordinadas e inferiores, pueden servir “para neutralizar la superioridad biofisiológica de la mujer.

Las diferentes culturas tienen variadas opciones de la sexualidad en la adolescencia. La clásica obra de Ford y Beach (1951) aportó varios ejemplos que ilustran esa diversidad. Muchas sociedades toleran, y aún estimulan, la

⁷ Allan Guttmacher Institute. Hablemos de Sexo. Editorial Pax México 1999

⁸ Bardwick, 1971; Beach, 1977; Money y Ehrhardt 1972.

conducta sexual antes de la edad adulta, algunas sociedades estimulan la libertad sexual entre adolescentes debido a que creen que las chicas no madurarán y engendrarán hijos sin el beneficio de las relaciones sexuales anteriores. En algunas culturas, las relaciones sexuales pre-maritales se consideran una preparación para el matrimonio, y constituye una oportunidad para practicar el rol sexual adulto, y describir aspectos de compatibilidad personal y afecto. Aunque pueda parecer sorprendente, la preñez pre marital es escasa entre las personas que aceptan esas prácticas sexuales. Esto es quizá porque los adolescentes en particular las mujeres, no han alcanzado una plena fertilidad, ya que se casan a temprana edad.

La madurez sexual trae una multitud de nuevos sentimientos, actitudes y conductas, a los cuales deben ajustarse los adolescentes dentro de los límites permitidos por la cultura. La sexualidad en adolescentes aún está influida de esa norma doble: liberal para los muchachos, y limitativa para las muchachas, pero la influencia de esa norma ha disminuido con el curso de los años. Algunas culturas restringen severamente la conducta sexual en uno y otro sexo, y algunas son liberales con respecto a la sexualidad del adolescente.

Las actitudes de adultos y adolescentes hacia la sexualidad adolescente, pero es posible enunciar algunas generalidades. Las actitudes de los padres son más conservadores que las de los adolescentes, y los padres suministran poco información acerca de cuestiones sexuales. Los padres y los jóvenes no hablan francamente acerca del sexo. La mayoría de adolescentes consideran que la moral sexual es una cuestión personal, de la

cual el aspecto más importante es el amor mutuo en una pareja. Consideran que es inmoral la ofensa, la coacción y el engaño en las relaciones sexuales; aceptan menos las relaciones sexuales no convencionales, pero tienden a ser más tolerantes, según su edad y educación. La conducta sexual entre dos adolescentes ha cambiado hacia la mayor libertad desde el comienzo del siglo. Los adolescentes se comienzan a masturbar a edades más tempranas.

La frecuencia de las relaciones sexuales se ha incrementado mucho, las enfermedades venéreas, la cantidad de madres solteras se ha incrementado por un aumento en la actividad sexual en adolescentes y la falta de uso de métodos anticonceptivos.

En determinados aspectos, las madres solteras adolescentes pueden tener solo pocas ventajas sobre las que se casan. Viven en el hogar con sus padres y logran algún apoyo económico y social que de otra manera no tendrían. Los padres también pueden estar dispuestos a asumir algunas de las responsabilidades concernientes al cuidado del niño, y a servir de modelos y tutores en relación al desempeño de la maternidad.

“Finalmente, muchos adolescentes no poseen la madurez social y personal que se necesita para poder desempeñar los nuevos roles de la paternidad temprana, dentro de la sociedad”.⁹

“La actividad sexual adolescente está relacionada a un amplio grupo de variables personales, familiares de iguales y educacionales incluyendo la maduración física temprana, la separación y divorcio de los padres el tamaño

⁹ Safarino, Edward P. Desarrollo del niño y del adolescente, Trillas, México 1998

grande de las familias, amigos y hermanos mayores sexualmente activos, rendimiento bajo en la escuela y pocas aspiraciones educativas”¹⁰ “Como muchos de estos factores están asociados a crecer dentro de una familia con bajos ingresos, no es sorprendente que la actividad sexual temprana sea común entre los jóvenes provenientes de hogares pobres o inestables, de hecho la elevada proporción de relaciones sexuales antes del matrimonio, lleva a los adolescentes por un tiempo a estar preocupados por las opiniones que tienen los otros sobre ellos, razón para que no planifiquen antes de tener relaciones sexuales, y es que la intensa auto reflexión les lleva a creer que son únicos e invulnerables al peligro”.¹¹ “Aún así en medio de las presiones sociales diarias, las adolescentes a menudo parecen concluir que el embarazo les ocurre a otras no a ellas”.¹²

Embarazo Adolescente

El embarazo y el parto están ocurriendo a edades más joven que en el pasado, lo que resulta adverso desde el punto de vista de la salud y también en sus consecuencias sociales.

El embarazo en la adolescencia, tiene un riesgo mayor de complicaciones para su salud y la de su hijo. Hay pruebas que la toxemia o preclampsia se presenta con más frecuencia en la adolescencia que en cualquier otra edad. La anemia y el parto prematuro también son más

¹⁰ Braveman & Strasburger, 1994 K. Sonenstein & Pleck 1993.

¹¹ Jaskiewicz & McAnarney, 1994; Voydanoff & Donnelly, 1990.

¹² Berk, E Laura; Desarrollo del niño y del adolescente; Editorial Prentice Hall, 4ta. Ed. 2001

frecuente en la madre adolescente; el parto puede ser muy prolongado e incluso complicarse, por la posible estrechez de la pelvis a esa edad.

Estas complicaciones obstétricas están casi siempre relacionadas con la inmadurez biológica de la joven, que todavía no ha completado el crecimiento y desarrollo de los órganos del aparato reproductor. No es raro, además, que las mujeres que quedan embarazadas muy jóvenes, concurren mas tardíamente al primer examen medico, por ignorancia o con el fin de ocultar su situación.

“La edad más favorable para el nacimiento de los hijos se ha demostrado que es de los 20 años a los 30 años. Los riesgos que se presentan, complicaciones e incluso las posibilidades de morir la madre y/o el hijo aumentan cuanto más tiempo le falta para cumplir los 20 años”.¹³

La decisión familiar con frecuencia es que el embarazo prosiga. Esta decisión, a veces, está impuesta porque, por desconocimiento o por el temor a la reacción familiar, las adolescentes no han informado a tiempo ni han recurrido a consultar al médico en tiempo oportuno. En todo caso, el apoyo familiar reduce los riesgos de los embarazos e adolescentes; les ofrece mayor protección médica y social y les ayuda a sobrellevar las condiciones adversas que hemos señalado. Un matrimonio de adolescentes por la presencia de un embarazo es una solución mediocre cuando no francamente mala.

Cuando se produce un embarazo en una adolescente, toda la familia se pone en tensión porque ese estado puede afectarlos adversamente y las

¹³ Álvarez Lajonchere, Celestino. El Embarazo en la Adolescencia. Editorial Científico -Técnica.

decisiones que se adopten tienen consecuencias de largo alcance, los riesgos sociales del embarazo demasiado precoz pueden ser tan dañinos como las complicaciones médicas. Las consecuencias sociales desagradables que con más frecuencia acompañan al embarazo en la adolescencia son la interrupción de los estudios y de la preparación técnica profesional. La posibilidad de convertirse en madre soltera hace más difícil establecer después un hogar estable; con frecuencia este contratiempo inicia sucesión de uniones, de corta duración.

Sentimientos y Emociones

Labilidad y Estado de Animo

“Las emociones se cultivan, se entrenan y se desarrollan, porque se trata de hábitos,”¹⁴ es el modo de reaccionar físicamente ante los eventos de la vida diaria, pero también de hábitos que condicionan una actitud predominante ante la vida general. Se manifiestan en las emociones que surgen ante un evento sorpresivo positivo o negativo, como una buena noticia, un descubrimiento, un anuncio, un accidente o una sorpresa. Pero también se expresan en lo que solemos llamar el carácter, ese perfil emocional que nos muestra optimistas o melancólicos, perspicaces o reflexivos, acogedores o distantes. “La labilidad emocional es un conjunto de alteraciones en la manifestaciones de la afectividad”¹⁵ (llanto, risas inapropiadas o bien en general, respuestas emocionales desproporcionadas como reacción a la afectación física) y que en ningún caso significa que exista

¹⁴ Guauphin, Andree. Higiene prenatal. Barcelona: Ed. Luis Mirade S.A. 1967. PP. 68

¹⁵ Embarazo y Estimulación temprana de los bebés www.abranpasoalbebe.com agosto 2006

un auténtico problema psiquiátrico. Debido a que la madre continúa por lo general con su rutina diaria, ella tiene una vivencia emocional intensa y debido al estado en que se encuentra su percepción ante los eventos cambia y es más sensible a los cambios. Debido a todos los cambios surgidos dentro del cuerpo de la madre como en su entorno, muchas veces estas emociones se viven de forma simultánea o tienden a ser drásticas al pasar de una a otra, algunos de los estados que las madres pueden vivenciar son:

Alegría – Tristeza

“Este estado se caracteriza por la excesiva sensibilidad y facilidad con que se puede pasar de un estado de tristeza a una alegría extrema o ocasiones no saber el porque se siente deprimida o extremadamente triste”.¹⁶

Miedo – Ansiedad –Tranquilidad

“es normal que al iniciar el embarazo, o en los primeros meses se sienta miedo o angustia, al pensar en la posibilidad de una pérdida por cualquier factor biológico o ambiental, malestares comunes, anormalidades físicas, el parto entre otras cosas y esto va generando ansiedad en la madre. Esto es frecuente pero no duradero pues pasado un tiempo esos temores disminuyen y empiezan a generarse otro tipo de sentimientos y una mayor confianza que produce tranquilidad en la madre.”¹⁷

¹⁶ www.abranpasoalbebe.com

¹⁷ www.abranpasoalbebe.com

Incertidumbre – Dudas - Sentimientos de Culpa

Es posible que se experimente confusión de sentimientos con respecto al embarazo y esto puede ser debido a las condiciones en que se dio, si es deseado o no, la situación económica, la relación de pareja, entre otras y esto va creando incertidumbre, duda y en ocasiones un rechazo consciente o inconsciente hacia el bebé. Superar el sentimiento que todo esto genera a medida que el embarazo avanza, permite tomar otras perspectivas de la situación y en ocasiones la conducta adoptada por la madre es positiva y en otras negativa, "ya que buscan alternativas poco favorables para disminuir estas variaciones como la ingesta de sustancias dañinas para el bebé o realizar actividades físicas que perjudiquen o pongan en riesgo al bebé".¹⁸ Es normal que este tipo de cambios se presenten, en el embarazo, no puede ser un periodo muy estresante. Incluso si se desea al bebé, es normal que haya momentos en que invada la ansiedad o preocupaciones pensando si el bebé nacerá sano, si alcanzará el dinero, o si será una buena madre, si siendo madre adolescente logrará desempeñar el rol de adulta y ser responsable, puede que también la relación de pareja provoque alteraciones y cambios en el estado de ánimo, ya que puede suceder que la pareja asuma el rol que le corresponde y otras sea solo la adolescente la que enfrente el embarazo y la nueva vida de madre adolescente soltera, si la familia la apoya será positivo pero si la rechazan surgirán sentimientos de tristeza y soledad por la falta de apoyo.

¹⁸ Baller, R Mamn. Psicología del crecimiento y desarrollo humano. 3era. Edición. Editorial Universitaria. España 1991. PP. 89

En la mayoría de los casos, los cambios de humor surgen entre la sexta y la décima semana, disminuyen hacia el segundo trimestre y reaparecen al acercarse el fin de la gestación.

Estrés

Este estado en las mujeres o adolescentes embarazadas no es por completo negativo, si se maneja adecuadamente puede ayudar a enfrentar dificultades o conflictos, “sin embargo, cuando el estrés físico o emocional se acumula y alcanza niveles excesivos, puede ser perjudicial para la mujer embarazada.

Los efectos a corto plazo del exceso de estrés incluyen fatiga, insomnio, ansiedad, poco o demasiado apetito y dolores de cabeza y de espalda. “El sufrir mucho estrés durante un periodo de tiempo prolongado puede contribuir a provocar problemas de salud potencialmente graves, como una menor resistencia a las enfermedades infecciosas, alta presión arterial y enfermedades cardíacas. Los estudios también sugieren que los niveles elevados de estrés pueden suponer riesgos especiales durante el embarazo”.¹⁹

Molestias del embarazo: estas pueden ser náuseas, cansancio, necesidad de ir al baño con frecuencia, hinchazón de los pies, dolor de espalda, etc. Estos momentos durante el embarazo pueden generar niveles

¹⁹Biblioteca Práctica Salvat. PP. 67

altos de estrés si no se manejan adecuadamente. Y esto repercutirá en el neonato pues todas las sensaciones son percibidas por él en el vientre materno.

Algunos de los síntomas que las futuras madres experimentan son: una tristeza persistente, cambios de humor repentinos, falta de ánimo, dificultad para concentrarse, ansiedad, irritabilidad, dificultad para conciliar el sueño, cansancio, etc. Estas vivencias que la madre tiene actúan de forma directa en el niño y su desarrollo.

Problemas de Pareja: esta es una de las principales causas de depresión durante el embarazo, si no existe una buena relación con la pareja y esta es conflictiva o hay abandono es importante buscar apoyo profesional.

Muchas personas creen que una vez que el bebé nace, la relación mejorará y por el contrario aumentarán las tensiones, si no se busca la ayuda adecuada desde el inicio. “Si es joven adolescente, y esta soltera o si el embarazo no estaba planeado, el riesgo de tener una depresión también es más grande”.²⁰

²⁰Ile Bolch, Jean. PP. 206.

II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica para la recopilación de información consistió en la aplicación de una entrevista estructurada, a través de la aplicación de encuesta cara a cara, lo que permitió obtener información específica, respecto a los sentimientos y emociones que se presentaron o presentan en las madres adolescentes objeto de estudio. Para aplicar la técnica de testimonio se trabajó de forma individual a las participantes objeto de estudio, para lo que se procedió a pedir de forma verbal autorización para tomarlo en forma de relato de parte de las adolescentes se evidenció los sentimientos negativos y positivos que presentaron durante el período de gestación y el período post parto y en general cómo fue o ha sido el desenvolvimiento ante el embarazo tanto familiar como personal.

La guía de entrevista se estructuró de acuerdo a la fundamentación teórica descrita anteriormente, como parte de esta investigación, la misma estaba conformada por catorce preguntas, de respuesta en forma abierta y directa.

El relato de testimonio, primero se pidió el respectivo permiso a las madres adolescentes en forma verbal, para que se pudiera tomar el mismo y al mismo tiempo se pudiera publicar, luego de solicitado lo anterior se procedió a tomar el relato por medio de un relato.

2.2 INSTRUMENTOS

La entrevistas método que se utilizan para recabar información en forma verbal, a través de preguntas que propone el entrevistador, con un objetivo planteado.

El testimonio instrumento autorizado por escribano o notario, en que se da fe de un hecho, se traslada total o parcialmente un documento o se le resume por vía de relación. El cual nos muestra algo por medio de relato.

III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El desarrollo de esta investigación, consistió en un análisis, de los sentimientos positivos o negativos que presentan las madres adolescentes.

A las madres se les entrevistó a fin de conocer cuáles fueron los sentimientos que presentaban ante su embarazo o hacia su bebé. El grupo objeto de estudio; adolescentes que llevan su control pre-natal en el Centro de Salud de Mixco, y madres adolescentes de la Maternidad de la 1° de Julio de Mixco.

Donde se encontró que la familia cambia de actitud hacia las jóvenes que resultan embarazadas a temprana edad, pero que cuando se trata de un primer nieto la mayoría apoyan a la joven pareja para que formen una familia y les ayudan en lo que esté al alcance, las jóvenes presentan un primer pensamiento hacia el bebé de aceptación, amor y felicidad, aunque no siempre la pareja de estas madres adolescentes les apoya, la mayoría se hace responsable, dando apoyo económico y emocional, esto ayudó a que las futuras madres se mostraran atentas y dispuestas a disfrutar cada etapa del embarazo, como son los primeros movimientos del bebé, los cuales los recibieron con alegría y emoción, aunque también con enojo por el cambio acelerado de una adolescente que se divierte sin responsabilidades a ser una madre, con deberes y obligaciones, y atravesar por la difícil etapa del primer trimestre de embarazo, el convivir con los síntomas comunes del mismo, como los cambios varios de humor por los que atravesaron en este período, las madres adolescentes que se encontraban ya con su bebé en brazos expresaron sentirse emocionadas, felices de tener a un ser indefenso en sus

brazos, las jóvenes madres que rechazaban a sus hijos fue por falta de apoyo, los resultados muestran que parte de las jóvenes entrevistadas expresan que no fue decisión propia el tener vida sexual a temprana edad, ahora saben que tendrán que ser más responsables por el bienestar de su bebé, y por el de ellas mismas.

Se evidenció que las adolescentes que se encuentran entre las edades de 13 a 16 años se muestran con la disponibilidad de continuar con su embarazo y hacerse responsables de sus hijos, siempre y cuando la familia o la pareja las apoye, aunque hay jóvenes que ya convivían con su pareja, mientras que las jóvenes de 17 años o más no saben que rumbo tomará su vida de ahora en adelante y contemplan la idea de regalar a su bebé cuando esté nazca, ya que algunas de ellas han sido expulsadas de sus hogares y no tienen tampoco el apoyo de su pareja, esto les dificulta como cuidar y mantener a su bebé, también hay parejas que aunque se encuentran unidas y los padres los reciben en casa para que convivan, la situación no es buena y esto dificulta la relación familiar de las adolescentes que sufren física y emocionalmente la relación de pareja, muchas veces son víctimas de maltrato físico o violencia intrafamiliar, a esto se suma una mala relación con la familia, ya que su pareja saca provecho de la ayuda que les brindan, existen algunos casos que las jóvenes han sido víctimas de abuso sexual, y la madre de la joven encuentra la solución al problema, casándola con su agresor, sin importar lo que la adolescente opine, otros casos son producto de la falta de comunicación, de amor, y atención hacia los hijos.

Las jóvenes comentan que un embarazo no era lo que ellas esperaban, pero lo aceptan porque sabían que habría consecuencias por sus hechos, y que ahora solo deben seguir con sus vidas, cuidar y dar amor a su hijo.

En definitiva se puede decir que las madres adolescentes de 12 a 17 años de edad, que aún no presentan una madurez tanto física como emocional, han logrado establecer lazos de aceptación, amor y de responsabilidad ante la existencia de un bebé, los sentimientos que presentan en su mayoría son positivos como alegría, miedo, ansiedad y tranquilidad, sentimientos normales que se presentan en la etapa del embarazo, mostrando que el producto de estos embarazos serán bien recibidos por los padres aunque no se sabe cuales serán las condiciones en las que estos bebés crecerán, pero de momento son bienvenidos, tanto por los padres como por la familia de los mismos. Esto nos indica que se debe de tomar en cuenta la realización de campañas de información acerca de los riesgos a los que se ven sometidas las adolescentes tanto, física, social, mental y emocional como consecuencias de un embarazo en la adolescencia y ayudar a bajar la incidencia de los mismos.

Incidencia de Sentimientos en la Población Entrevistada

Edad	Positivos	Negativos	Total
12-13	2		2
14-15	14		14
16-17	04	5	9
Total	20	5	25

1. ¿Cómo era la relación con su familia antes del embarazo?

Edad	Buena	Mala	Regular	Total
12				
13	1		1	2
14				
15	3	1		4
16	5	2	1	8
17	8	1	2	11
Total	17	4	4	25

Se observó que en la mayoría de las familias de las madres adolescentes la relación era buena, por lo que no se puede tomar como desencadenante del porque se embarazó la hija.

2. ¿Cómo es ahora la relación con su familia?

Edad	Buena	Mala	Regular	Total
12				
13	1	1		2
14				
15	3	1		4
16	7	1		8
17	7	1	3	11
Total	18	4	3	25

En la mayoría de las familias de estas adolescentes, no ha cambiado la relación, ha sido temporal el enojo por la situación, más bien las apoyan con mayor razón.

3. ¿Cómo se siente emocionalmente en este momento?

Edad	Feliz	Triste	Ninguna	Total
12				
13	1	1		2
14				
15	3			3
16	4	2	2	8
17	8	4		12
Total	16	7	2	25

La felicidad es lo que más expresan las madres adolescentes, por la llegada de su bebé, sienten emoción y alegría, ya que no lo esperaban pero les agrada la idea de ser madres tan jóvenes.

4. ¿Cuál fue su primer pensamiento acerca del bebé?

Edad	No lo quería	Lo quería	Total
12			
13	2		2
14			
15		3	3
16	3	5	8
17	8	4	12
Total	13	12	25

Se encontró que la mitad de las entrevistadas no quería tener al bebé al momento de conocer la noticia, aunque ya cambio ese pensamiento ya que desean tener a su bebé y la otra mitad aceptó el embarazo como algo normal ya que ellas presentían que quedarían embarazadas.

5. ¿Cómo reaccionó la pareja ante la noticia del embarazo?

Edad	Bien	Mal	Total
12			
13		2	2
14			
15	3		
16	6	3	9
17	9	2	11
Total	18	7	25

En la mayoría la pareja se hizo cargo y brindó todo el apoyo a la futura madre, expresaron su aceptación y alegría por la llegada del bebé.

6. ¿Cómo reaccionó la familia al saber del embarazo?

Edad	Feliz	Enojada	La sacaron de la casa	Total
12				
13		1	1	2
14				
15	2	1		3
16	1	7	1	9
17	2	8	1	11
Total	5	17	3	25

Un mínimo de adolescentes fue expulsada de la familia, mientras que en la mayoría la familia se mostró enojada, pero dispuesta a ayudar con el bebé.

7. ¿Qué apoyo recibió de la pareja?

Edad	Ninguna o rechazo	Emocional	Económico	Total
12				
13	1	1		2
14				
15		1	2	3
16	1	3	5	9
17	2	3	6	11
Total	4	8	13	25

La mayoría de las entrevistadas reconocen que la pareja brinda su mayor apoyo económico y emocional, ya que aceptaron formar una familia, un grupo pequeño no recibió aceptación del mismo y se desaparecieron para no hacerse responsables del bebé.

8. ¿Qué tipo de emoción siente cuando su bebé se mueve?

Edad	Feliz	Igual	Total
12			
13	1	1	2
14			
15	3		3
16	5	4	9
17	9	2	11
Total	18	7	25

La mayoría de las adolescentes describió sentirse alegre y emocionada por sentir a su bebé moverse en su vientre algo que por primera vez se siente raro, más es algo bonito.

9. ¿Cómo se siente con el cambio de adolescente a futura madre?

Edad	Feliz	Enojada	Extraña	Total
12				
13	1		1	2
14				
15	1	1	1	3
16	2	2	5	9
17	3	1	7	11
Total	7	4	14	25

Las madres adolescentes se sienten extrañas por el cambio, ya que sienten que no es lo mismo, ya no pueden hacer las cosas que hacían antes, incluso dejarán de estudiar algunas temporalmente otras permanentemente.

10. ¿Qué sentimientos surgieron en el primer trimestre?

Edad	Ansiosa	Triste o Enojada	Feliz	Total
12				
13	1	1		2
14				
15	1		2	3
16	2	1	6	9
17	2	6	3	11
Total	6	8	11	25

Tuvieron la mayoría de madres adolescentes cambios en cuanto a sus sentimientos se refiere, se presentaron síntomas depresivos, tristeza, llanto, enojo etc., comentan haber tenido poca molestia en cuanto a los síntomas normales del embarazo.

11. ¿Sentimientos y Emociones que experimento con la llegada del bebé?

Edad	Alegría	Tristeza	Enojo	Total
12				
13			2	2
14				
15	1	1	1	3
16	9			9
17	6	3	2	11
Total	16	4	5	25

Las ahora madres sintieron alegría al tener ante ellas a su bebé, el cual era algo que ellas esperaban con ansiedad más sin embargo, también presentaron tristeza, enojo ya que las madres que no querían seguir con su embarazo es molesto para ellas tenerlo en brazos.

12. ¿Su embarazo es producto de una decisión propia?

Edad	Si	No	Total
12			
13	1	1	2
14			
15	2	1	3
16	8	1	9
17	9	2	11
Total	20	5	25

En relación a esta pregunta la mayoría de las jóvenes respondió haber tenido iniciativa propia sabían del riesgo que corría al tener relaciones sexuales, mientras que fueron pocas las participantes que no deseaban en ningún momento tener sexo y menos estar embarazadas.

13. ¿Cómo se siente ahora que es madre?

Edad	Feliz	Triste	Total
12			
13	2		2
14			
15	2	1	3
16	9		9
17	9	2	11
Total	22	3	25

De las participantes únicamente 3 no se encuentran felices con su bebé ya que no saben como será la situación ahora en adelante, mientras que el resto están felices y mostrando su instinto materno hacia su bebé.

3.1 Características del Lugar y de la Población

3.1.1 Características del Lugar: El Centro de Salud de Mixco es una institución del Ministerio de Salud Pública, cuenta con un inmueble de una sola planta, aunque el lugar y espacio es reducido cuenta con el material e insumos necesarios para brindar atención a la población, tiene a su servicio las áreas de Emergencia, Pediatría, Ginecología, Odontología, Psicología, profilaxis, tuberculosis, planificación familiar, hipotermia, farmacia, también cuenta con servicio a las escuelas, las cuales atiende en horarios específicos, en las áreas de odontología y psicología, cuenta con una ambulancia, personal capacitado y completo para cada área de servicio. La institución se encuentra ubicada en 8ª. Av. final 11-48 de la Zona 1 de Mixco, donde se encuentra la población con bajos recursos, para el mejor acceso a los servicios que presta la institución.

También se trabajó en el área de la Maternidad Periférica de la 1° de Julio, de Mixco la misma forma parte del Ministerio de Salud Pública, de una sola planta, amplias instalaciones, donde se atiende área de consulta externa, emergencia y maternidad, la misma se encuentra anexada a la periférica de la 1° de Julio, se realizan trabajo de control pre-natal de población aledaña y de partos de la población del Centro de Salud de Mixco. Se encuentra equipada con el equipo necesario para su labor, el personal apropiado y preparado para la atención de la población. Se brinda servicio psicológico, brindando orientación a las asistentes, también existe el área de trabajo social que trabaja conjuntamente con psicología.

3.1.2 Características de la población: la población que asiste al Centro de Salud de Mixco es de escasos recursos, aunque los servicios son varios un mayor porcentaje se presentan por control prenatal, mujeres de entre los 12 a 46 años. En este caso, es poca la población de adolescentes que llevan control del mismo. La población es de escasos recursos en su mayoría. La población que asiste a la Maternidad de la 1° de Julio, son mujeres de entre 13 a 35 años de edad, las cuales asisten a control pre y post natal y a la maternidad, la población es de clase social media baja.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Se concluyó que las adolescentes presentan variedad de sentimientos mayormente hacia su embarazo y a su bebé siendo estos alegría, miedo, ansiedad y tranquilidad.
- El desprecio, enojo, rabia, inseguridad, incertidumbre, dudas, sentimientos de culpa, etc. se presentaron únicamente en un grupo menor como parte de sentimientos negativos, hacia su embarazo, pareja, familia y hacia ellas mismas.
- Se encontró que las madres adolescentes, toman la maternidad de una manera responsable, siempre y cuando cuenten con el apoyo de la familia o con la pareja.
- Las jóvenes de 17 años, o más no se encuentran seguras de continuar su embarazo, algunas no lo interrumpen, más contemplan la idea de regalar o abandonar a su bebé, ya que no cuentan con el apoyo de la familia o de la pareja.
- Estas mismas jóvenes sienten que defraudaron a su familia y sus propias expectativas de vida y se sienten molestas por el cambio por el que atraviesan.
- Las parejas de estas madres adolescentes en su mayoría se responsabilizan tanto emocional como económicamente.
- Las jóvenes presentan madurez emocional aceptable hacia el bebé, a excepción de las madres que refirieron no sentir nada por su hijo, siendo estas un grupo minoritario.
- Se detectó que muchas de las adolescentes que viven con sus parejas son víctimas de maltrato físico o violencia intrafamiliar.
- Muchas jóvenes inician una relación marital temprana a causa de la mala relación, falta de comunicación, falta de amor o atención por parte de los padres.

4.2 Recomendaciones

Para las Autoridades del Centro de Salud de Mixco y de la Maternidad de la

1° de Julio

- Revisar el desempeño laboral del personal que realiza ultrasonidos, ya que se realizan los mismos sin notar que hay producto en el útero.
- Brindar orientación personalizada de parte del área psicológica, hacia las futuras madres adolescentes, sobre la decisión que tomarán en relación a su embarazo, ya que algunas desean interrumpirlo o bien regalar a su bebé cuando nazca.
- Que el área de trabajo social o psicología informen a las adolescentes, acerca de las consecuencias a las que lleva la práctica de un aborto.
- Publicar información acerca del desarrollo del feto, para que sepan las madres adolescentes desde cuando siente y escucha todo su entorno.
- Promover las Instituciones con las que cuenta, el Ministerio de Salud Pública, para darle abrigo a las adolescentes que son expulsadas de sus hogares y que se encuentran embarazadas.
- Brindar información acerca de cómo afrontar problemas de pareja y/o conflictos de violencia intrafamiliar.

BIBLIOGRAFÍA

1. Allan Gutmacher Institute. **Hablemos de Sexo**. Editorial Pax México 1999.
2. Álvarez Lajonchere, Celestino. **El Embarazo en la Adolescencia**. Editorial Científico -Técnica.
3. Bardwick, 1971; Beach, 1977; Money y Ehrhardt 1972.
4. Baller, R Mamn. **Psicología del crecimiento y desarrollo humano**. 3era. Edición. Editorial Universitaria. España 1991. PP. 89
5. Berk, E Laura; **Desarrollo del niño y del adolescente**; Editorial Prentice Hall, 4ta. Ed. 2001
6. Bernal, Cesar Augusto. **Metodología de la Investigación**. Segunda edición 2006. pp. 177
7. Biblioteca Práctica Salvat. PP. 67
8. Braveman & Strasburger, 1994 K. Sonenstein & Pleck 1993.
9. Cáceres Carrasco, José. **Relación de Pareja en Jóvenes y Embarazos no deseados**. Editorial Psico. 2004
10. **Embarazo y Estimulación temprana de los bebés**
www.abranpasoalbebe.com agosto 2006
11. Federación Internacional de Planificación de la Familia. **Embarazo de la adolescencia en América Latina y el Caribe**. New York, USA. 1998
12. Guauphin, Andree. **Higiene prenatal**. Barcelona: Ed. Luis Mirade S.A. 1967. PP. 68
13. ILe Bolch, Jean. PP. 206
14. Jaskiewicz & McAnarney, 1994; Voydanoff & Donnelly, 1990.
15. Papalia, Diane E. **psicología del Desarrollo de la Infancia y la Adolescencia**. McGraw-Hill interamericana, novena edición 2005.
16. Safarino, Edward P. **Desarrollo del niño y del adolescente**, Trillas, México 1998
17. www.abranpasoalbebe.com

ANEXOS

Universidad de San Carlos de Guatemala.
Escuela de Ciencias Psicológicas.
Centro de Salud de Mixco.

ENTREVISTA

INSTRUCCIONES: a continuación, encontrará una serie de preguntas, orientada a conocer cuáles son los sentimientos negativos y positivos que presentan las madres adolescentes de 12 a 17 años, durante y después del embarazo.

Nombre: _____ Edad _____

Cómo era la relación con su familia antes del embarazo _____

Cómo se siente emocionalmente en este momento _____

Cuál fue el primer pensamiento que tuvo acerca del bebé _____

Cómo reaccionó la pareja ante la noticia del embarazo _____

Cuál fue la reacción de la familia al saber del embarazo _____

Qué apoyo recibió de la pareja _____

Podría expresar que tipo de emoción siente cuando su bebé se mueve _____

Cómo se siente con el cambio de adolescente a ser futura madre _____

Qué sentimientos surgieron en el primer trimestre de gestación _____

Cuáles fueron los sentimientos y/o emociones que experimentó ante la llegada del bebé en el primer trimestre _____

Su embarazo es producto de una decisión propia _____

Si ya tiene a su bebé como fue tenerlo en sus brazos _____

Como se siente ahora que es madre y tiene a su cargo la protección de un ser indefenso _____

Gracias por su participación.